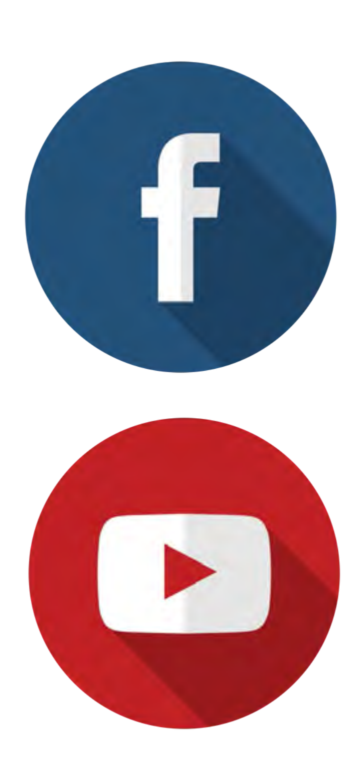
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful








HEMOLYSE

PLAN

1- Définition

2- Hémolyse physiologique

- Siège
- Mécanisme
- Conséquences

3- Hémolyse pathologique

- Siège
- Mécanisme
- Tableau chronique
- Tableau aigu

4- Etiologies

- Congénitales
- Aquises

DEFINITIONS

- HÉMOLYSE : GR sénescent = 120 jr = Destruction

- HYPER-HEMOLYSE : Destruction prématurée dépassant les capacités compensatrices de la MO

HEMOLYSE PHYSIOLOGIQUE

- 1- **Siège** : Extra Vx = SRE = Rate , Foie, MO
- 2- **Mécanisme** :

GR sénescent = **Epuisement ENZ**

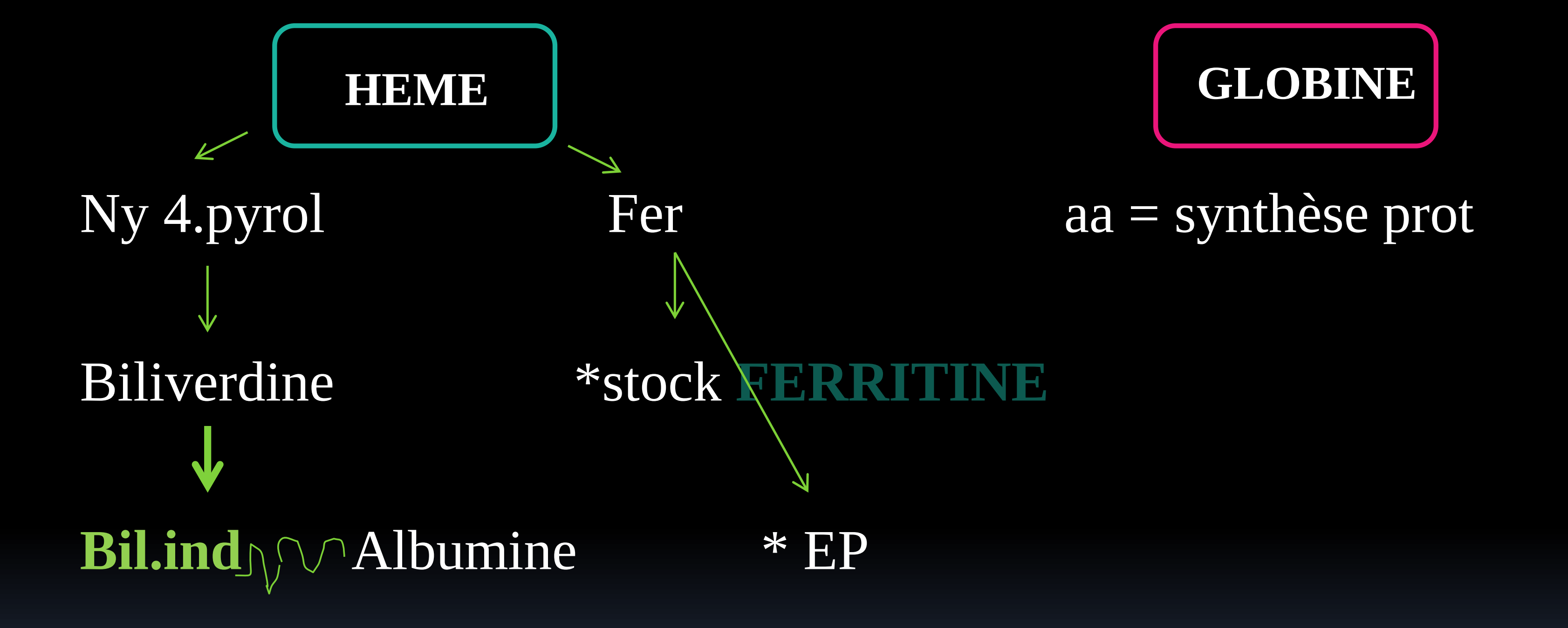
→ ↓ ATP pompe Na+/K+ ↑ H_2O

→ ↓ Glutathion réduit ↑ Méthémoglobine

- Protection anti oxydants

→ ↓ Vol. GR

- **Conséquences** :



HEMOLYSE PATHOLOGIQUE

- **Siege** :
  - Extra Vx : SRE H. chronique
  - Intra Vx H. aigue

HEMOLYSE PATHOLOGIQUE

- Tableau chronique

clinique:

- Insidieux
- **TRIADE HEMOLYTIQUE**

Biologie :

- Anémie macro, micro, normo
- GB ↑ ou Nl , Plq ↑ ou Nl
- Rétic > 120 000
- FS : Myélémie, EB, polychromatophilie
- Biochimie : ↑ Bili ind. ↑ LDH

HEMOLYSE PATHOLOGIQUE

- Tableau aigu

clinique:

- Choc
- **Tacycardie, pouls filant, hypo TA, PCM, oligurie , *Hb URIE***

Biologie :

- Anémie
  - Hb émie (test au lit)
- Biochimie :↑ Bili ind. ↑ LDH ↓↓ **HAPTOGLOBINE**

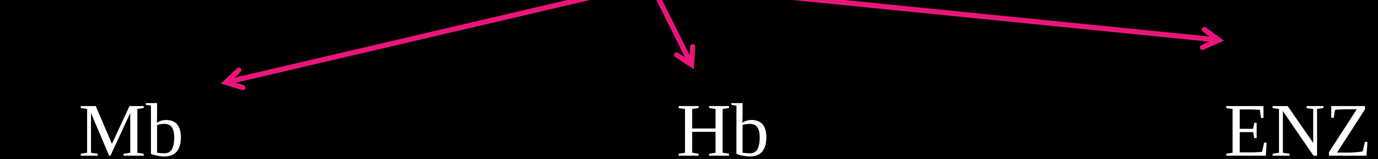
ETIOLOGIES

- A- CONGENITALES : corpusculaires
- B- AQUISES : Extra corpusculaires +++

corpusculaire

ETIOLOGIES

- A- CONGENITALES :



Mb Hb ENZ

Mb	Hb	ENZ
MSH	quantit = thalassemies	G6PD
Elliptocytose	qualit = drépano	PK

- A- AQUISES :
  - Infections …………paludisme , septicémie
  - Toxiques …………..venins
  - Medicamenteuses
  - Immuno ……………..allo
  - ……………..auto
  - Corpusculaire : ………HPN


fin…